

新宿区骨髓移植ドナー等支援事業助成金請求書（ドナー用）

新宿区長 宛て

請求者 住所 _____
氏名 _____ 印
電話 _____

新宿区骨髓移植ドナー等支援事業における、新宿区骨髓移植ドナー等支援事業助成金の交付について、
下記のとおり請求します。

請求金額								円
------	--	--	--	--	--	--	--	---

請求内容に係る助成金について、下記指定口座に振込みを依頼します。

金融機関	コード				コード				預金種別	口座番号			
		銀行・信用金庫・信用組合・農協				本店・支店・出張所				1 普通 2 当座			
フリガナ													
口座名義													

注) ゆうちょ銀行に振込みをご希望の方は、口座振込用の店名・店番（3ケタ）・預金科目・口座番号（7ケタ）・受取人カナ氏名をご記入ください。